

SVEUČILIŠTE U RIJECI  
FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA  
DIPLOMSKI SVEUČILIŠNI STUDIJ FIZIOTERAPIJA

Paula Senković

ZADOVOLJSTVO POSLOM FIZIOTERAPEUTA U REPUBLICI HRVATSKOJ

Diplomski rad

Rijeka, rujan 2019. godine.

SVEUČILIŠTE U RIJECI  
FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA  
DIPLOMSKI SVEUČILIŠNI STUDIJ FIZIOTERAPIJA

Paula Senković

ZADOVOLJSTVO POSLOM FIZIOTERAPEUTA U REPUBLICI HRVATSKOJ

Diplomski rad

Rijeka, rujan 2019. godine.

**Mentor rada:** prof. dr. sc. Anita Zovko

Diplomski je rad obranjen dana 24. rujna 2019. godine na Fakultetu zdravstvenih studija u Rijeci pred povjerenstvom u sastavu:

1. prof. dr. sc. Jasminka Zloković- član
2. prof. dr. sc. Slobodan Ivanović- član
2. prof. dr. sc. Anita Zovko- mentor rada

## **ZAHVALA**

Željela bih se od srca zahvaliti svojoj mentorici prof. dr. sc. Aniti Zovko što mi je kroz stvaranje ovog rada bila na raspolaganju te pružila konstruktivnost i susretljivost.

Zahvalila bih se svojim roditeljima, čudesnim bićima, čija je podrška kroz moje akademsko obrazovanje, kao i kroz cijeli život, bila nemjerljiva, plemenita i puna ljubavi. Bez njih, kao i bez brata Duje, mog razumnog i voljenog životnog kritičara, uistinu ne bih bila ovdje gdje jesam želeći maštati o tome gdje ću dalje biti.

Također, voljela bih istaknuti svoje prijatelje, predivne ljude, koji će se se pak prepoznati u tekstu. S vama sam provodila svoje studentske dane stvorivši neizbrisive trenutke jednog lijepog životnog razdoblja. Hvala Vam. Nadam se da ćemo ispisati novo. Zajedno.

Zahvalila bih se i najdražim susjedama, Vedrani i Aleni na količini strpljivosti i brižljivosti. Hvala vam na empatiji koju živite.

I na kraju, zahvalila bih se Kruni na ljubavi koja mi je pokazala što znači biti prekrasan čovjek.

Neizmjeran je osjećaj imati Vas u životu. Hvala Vam na tome.

## SAŽETAK

**Uvod:** Svjetska konfederacija za fizioterapiju (WCPT) zagovara da je profesija fizioterapije odgovorna za određivanje opsega prakse i definiranje same uloge fizioterapeuta. Smatra se da je zadovoljstvo poslom povezano s uspješnošću posla. Prema Svjetskoj zdravstvenoj organizaciji (WHO), zemlje se neprekidno suočavaju s izazovima u izgradnji ljudskih kapaciteta unutar sustava zdravstvene zaštite. Zadovoljstvo poslom karakterizira podudaranje između očekivanja i dobitaka zaposlenika od njihovih institucija, a izražava se profesionalnim stavovima, vjerovanjima, znanjem, ponašanjem i procjenama.

**Ispitanici i metode:** U istraživanju je sudjelovalo 166 ispitanika u rasponu od 18 do 65 godina. Anketni je upitnik podijeljen svim ispitanicima putem Google obrasca. Upitnik je prosljeđen putem društvenih mreža na stranici grupe Fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj te elektroničkom poštom. Prikupljanje podataka obavljeno je u mjesecu kolovoza 2019.-e godine. Svi podaci dobiveni u istraživanju analizirani su uz uporabu IBM statističkog programa SPSS 22.

**Rezultati:** Provjerom pouzdanosti skale uz pomoć Crobach-alphe, utvrđeno je kako je ona zadovoljena ( $\alpha=0.9$ ), a prosječan rezultat na skali je 3 što predstavlja blago nezadovoljstvo poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj. Fizioterapeuti koji pripadaju dobnoj skupini od 18 do 30 godina statistički su značajno zadovoljnija skupina ( $X=113.72$ ,  $SD=25.94$ ) nego dobna skupina od 41 do 50 godina ( $X=93.67$ ,  $SD=22$ ). To vrijedi i za subskalu komunikacije ( $X=117.13$ ,  $SD=28.47$ ). Ispitanici koji rade u privatnoj ustanovi statistički su zadovoljniji ( $X=117.13$ ,  $SD=28.47$ ) poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj od ispitanika koji rade u javnoj ustanovi ( $X = 102,64$ ,  $SD = 20,73$ ) i onih koji se bave fizioterapijom u kući ( $X = 102,59$ ,  $SD = 20,46$ ). Navedeno se pokazalo statističkim značajno i na subskalama možebitne nagrade, suradnika, napredovanje i komunikacije.

**Zaključak:** Postoji malo studija o zadovoljstvu poslom zdravstvenih djelatnika, a posebice fizioterapeuta. Ovo je istraživanje provedeno nad fizioterapeutima Republike Hrvatske te je statistički dokazano da fizioterapeuti u Republici Hrvatskoj nisu zadovoljni svojim poslom. Istraživanje također govori o potrebi podizanja svijesti o nezadovoljstvu strukom u Republici Hrvatskoj. Nadalje, potrebno je djelovanje na puno većim razinama države. Prepoznatljivost same struke je i dalje upitna s obzirom na nepostojeći sustav usklađivanja obrazovanja i tržišta rada.

**Ključne riječi:** *fizioterapija, zadovoljstvo, struka*

## ABSTRACT

**Introduction:** The World Confederation for Physical Therapy (WCPT) advocates that the profession of physical therapy is responsible for articulating the profession's scope of practice and defining the roles of physical therapists. It is considered that there is a relationship between job satisfaction and job performance. According to the World Health Organization (WHO), countries are constantly facing challenges in building human capacity within the health care system. Job satisfaction is characterized by a match between employees' expectations and aims from their institutions and is expressed by professional attitudes, beliefs, knowledge, behavior and assessments.

**Subjects and methods:** The study involved 166 participants with a range from 18 to 65 years old. The survey questionnaire was distributed to all respondents via the Google Form. The questionnaire was shared via social networks on the page of Physiotherapists group in the Republic of Croatia and via electronic mail. Data collection was performed in August 2019. All data has been analysed using IBM statistic program SPSS 22.

**Results:** Estimating the reliability of the scale with the help of Cronbach-alpha, it was found that it was reliable ( $\alpha = 0.9$ ) and the average score on the scale was 3, which represents a slight dissatisfaction with the work of a physiotherapist in the Republic of Croatia. Physiotherapists belonging to the age group from 18 to 30 years old were statistically significantly more satisfied ( $X = 113.72$ ,  $SD = 25.94$ ) than the age group from 41 to 50 years old ( $X = 93.67$ ,  $SD = 22$ ). This is also statistically significant in the communication subscale ( $X = 117.13$ ,  $SD = 28.47$ ). Respondents who work in a private institution are statistically more satisfied ( $X=117.13$ ,  $SD=28.47$ ) with the job of physiotherapists in the Republic of Croatia than those who work in a public institution ( $X = 102.64$ ,  $SD = 20.73$ ) and those who perform in-home physiotherapy ( $X = 102.59$ ,  $SD = 20.46$ ). It turned out to be statistically significant on the subscales as contingent rewards, coworkers, promotion and communication as well.

**Conclusion:** There are few studies about the job satisfaction of health professionals, especially physiotherapists. This research was conducted on physiotherapists of the Republic of Croatia and it is statistically proven that physiotherapists in the Republic of Croatia are not satisfied with their job. The research also speaks about the need for raising awareness of dissatisfaction with the profession in the Republic of Croatia. Moreover, the action is needed at much larger levels of the state. The recognition of the profession itself is still questionable considering the lack of a system of reconciliation between education and the labor market.

**Keywords:** *physiotherapy, satisfaction, profession*

## SADRŽAJ

|  |    |
|--|----|
| 1. UVOD .....  | 8  |
| <b>1.1. Definiranje fizioterapije</b> .....                                      | 8  |
| <b>1.2. Opseg prakse fizioterapije</b> .....                                     | 8  |
| <b>1.3. Definiranje fizioterapeutske djelatnosti u Republici Hrvatskoj</b> ..... | 9  |
| <b>1.4. Stres na poslu</b> .....   | 10 |
| <b>1.5. Zadovoljstvo na poslu</b> .....  | 11 |
| 2. CILJ ISTRAŽIVANJA .....   | 12 |
| <b>2.1. Hipoteze</b> .....   | 12 |
| 3. MATERIJALI I METODE .....   | 13 |
| <b>3.1. Upitnik</b> .....  | 13 |
| <b>3.2. Prikupljanje podataka</b> .....  | 13 |
| <b>3.3. Ispitanici</b> .....   | 13 |
| <b>3.4. Skale</b> .....  | 14 |
| 4. REZULTATI .....   | 16 |
| 4. RASPRAVA .....  | 22 |
| 5. ZAKLJUČAK .....   | 29 |
| 6. LITERATURA .....  | 31 |
| 7. PRILOG: ANKETA .....  | 35 |
| 8. ŽIVOTOPIS .....   | 41 |

## **1.UVOD**

### **1.1. Definiranje fizioterapije**

Svjetska konfederacija za fizioterapiju (WCPT) zagovara tvrdnju da je profesija fizioterapije odgovorna za određivanje opsega prakse i definiranje same uloge fizioterapeuta. Nacionalna udruženja za fizioterapiju zadužena su za definiranje uloge fizioterapije i fizioterapeuta u svrhu pružanja zdravstvenih usluga njihove zemlje, osiguravajući da su u skladu s prihvaćenim međunarodnim smjernicama utvrđenim od WCPT-a. Nacionalna udruženja za fizioterapiju imaju dužnost tražiti podršku za ozakonjivanje, regulaciju i priznavanja koja definiraju razlikovnu i autonomnu prirodu fizioterapije, uključujući opseg prakse struke. (1,2)

### **1.2. Opseg prakse fizioterapije**

Opseg prakse fizioterapije dinamičan je i prilagođava se zdravstvenim potrebama pacijenta i društva. S razvojem znanja, kao i tehnološkim napretkom, potrebno je periodično preispitivanje kako bi se uspjelo osigurati da opseg prakse prati najnoviju bazu dokaza i provjerava je li on i dalje u skladu s trenutnim zdravstvenim potrebama. Istraživanja kontinuirano pružaju nove dokaze na kojima će se graditi praksa. Navedeni izazov je prilično očigledan u razumijevanju ljudskog kretanja, koje je od presudne važnosti za vještine i znanja fizioterapeuta. (1,2)

Stoga, fizioterapija je usluga koju fizioterapeuti pružaju pojedincima i populaciji u svrhu razvoja, održavanja i vraćanja maksimalnog pokreta, kao i funkcionalnih sposobnosti tijekom životnog vijeka. Usluga se pruža u okolnostima kada su pokret i funkcionalnost ugroženi starenjem, ozljedama, boli, bolestima, poremećajima, uvjetima ili okolišnim čimbenicima s uzimanjem u obzir da funkcionalnost pokreta objašnjava što znači biti zdrav.



Fizioterapija uključuje interakciju između fizioterapeuta, pacijenata, ostalih zdravstvenih djelatnika, obitelji i zajednice u procesu u kojem se ispituje ili procjenjuje mogućnost kretanja i dogovaraju ciljevi, koristeći znanje i vještine koje su jedinstvene za fizioterapeute <sup>1</sup>.

Područje prakse fizioterapeuta nije ograničeno na izravnu njegu pacijenta ili klijenta, već uključuje i strategije javnog zdravstva, promociju zdravlja i savjetovanje o istom, zagovaranje, nadzor i povjeravanje supervizije drugima, upravljanje, vođenje, podučavanje, istraživanje, razvijanje i provođenje javnozdravstvene politike na lokalnoj, nacionalnoj i međunarodnoj razini.

Naime, fizioterapeuti su vođeni vlastitim kodeksom etičkih načela. (3,4) Dakle, oni mogu imati bilo koju od sljedećih svrha: promicanje zdravlja i dobrobiti pojedinaca i šire javnosti ili društva, naglašavajući važnost tjelesne aktivnosti i vježbanja, kao i sprječavanje oštećenja, ograničenja aktivnosti i sudjelovanja u istima te invaliditeta kod osoba koje su izložene riziku izmijenjenog ponašanja zbog zdravstvenih čimbenika, socioekonomskih stresora, okolišnih čimbenika i životnih čimbenika; pružanje intervencija ili tretmana radi vraćanja integriteta tjelesnih sustava koji su neophodni za kretanje, optimiziranje funkcija i oporavak, umanjivanje nesposobnosti i poboljšanje kvalitete života, neovisnog življenja i radne sposobnosti kod navedenih pojedinaca i skupina pojedinaca; prilagodba okruženja, prepreki na poslu i u domu kako bi se osiguralo puno sudjelovanje pojedinca u normalnim i očekivanim društvenim ulogama.

Obrazovanje i klinička praksa fizioterapeuta varirat će ovisno o društvenom, ekonomskom, kulturnom i političkom kontekstu gdje djeluju. Međutim, to je samostalno zanimanje, a prva stručna sprema, stečena u bilo kojoj zemlji, predstavlja završetak kurikuluma koji fizioterapeuta kvalificira za korištenje profesionalne titule te prakticiranje iste kao neovisni stručnjak. (5,6)

### **1.3. Definiranje fizioterapeutske djelatnosti u Republici Hrvatskoj**

Prema Zakonu o fizioterapijskoj djelatnosti iz 2008. godine u Republici Hrvatskoj fizioterapeuti su „zdravstveni radnici i njihova je djelatnost sastavni dio zdravstvene djelatnosti od javnog interesa za Republiku Hrvatsku, a obavlja se pod uvjetima i na način

---

<sup>1</sup> <https://www.wcpt.org/policy/ps-descriptionPT> , pristupljeno: 4. kolovoza 2019. godine

propisan ovim Zakonom. Fizioterapeut prvostupnik jest zdravstveni radnik koji obavlja postupke fizikalne terapije i upravlja procesom fizikalne terapije. U fizioterapeutskoj skrbi pacijenata mogu sudjelovati i fizioterapeutski tehničari, radni terapeuti i maseri-kupeljari, koji su upisani u registar Hrvatske komore fizioterapeuta.“ U Republici Hrvatskoj fizioterapeuti djeluju na svim razinama zdravstvene zaštite, sukladno Zakonu i pravnim aktima nadležne im komore. Na državnoj razini fizioterapeute predstavlja i zastupa Hrvatska komora fizioterapeuta (HKF) koja je samostalna i neovisna strukovna organizacija. Komora djeluje kao pravna osoba s javnim ovlastima, a rad Komore se pobliže uređuje Statutom Hrvatske komore fizioterapeuta. (7) Hrvatska komora fizioterapeuta osnovana je 2009. godine. Donošenjem Zakona o fizioterapijskoj djelatnosti i trenutkom osnivanja komore, fizioterapija je po prvi puta jasno definirana profesija u RH.

#### **1.4. Stres na poslu**

Stanje stresa na poslu može se definirati kao niz, za pojedinca, štetnih, fizioloških, psiholoških i bihevioralnih reakcija na situacije u kojima zahtjevi posla nisu u skladu s njegovim sposobnostima, mogućnostima i potrebama. (8)

Težište novijih konceptualizacija jest upravo na interakciji između osobe i okoline. (9) Profesionalni stres predstavlja disfunkcionalnost između zahtjeva radnog mjesta i okoline u odnosu na naše mogućnosti, želje i očekivanja da tim zahtjevima udovoljimo. U Europskoj uniji, stres na radnom mjestu (eng. work-related stress, WRS), odmah nakon bolova u kralježnici, drugi je najčešći problem povezan s poslom. Stres na radnom mjestu pogađa 28% radnika u EU-u. Također, uzrok je više od četvrtine odsutnosti s posla zbog zdravstvenih tegoba povezanih s radom koje traju dva tjedna ili više (10). Htijenjem za rasvjetljenjem fenomena psihološkog stresa u radnoj okolini, razvijen je čitav niz modela koji se razlikuju po svojoj kompleksnosti. Detaljnijom analizom mogu se u klasificirati u dvije skupine (Šverko, 1984.). Jednu čine uži modeli koji stres definiraju kao rezultat neodgovarajućih zahtjeva radne okoline koji nisu u skladu mogućnostima zaposlenih. U drugu skupinu spadaju modeli koji koriste širi pristup te promatraju stres u radu kao izraz opće fluktuacije između karakteristika radne situacije i individualnih osobina radnika. (11)

## **1.5. Zadovoljstvo na poslu**

Smatra se da je zadovoljstvo poslom povezano s uspješnošću posla. (12) Prema Svjetskoj zdravstvenoj organizaciji (WHO), zemlje se neprekidno suočavaju s izazovima u izgradnji ljudskih kapaciteta unutar sustava zdravstvene zaštite. (13)

Zadovoljstvo poslom karakterizira podudaranje između očekivanja i dobitaka zaposlenika od njihovih institucija, a izražava se profesionalnim stavovima, vjerovanjima, znanjem, ponašanjem i procjenama. (14)

Karakteristike posla kao što su inovativnost ili autonomija nisu isključivi izvori blagostanja u svim zemljama s obzirom da njihova važnost može ovisiti o kulturološkom i socioekonomskom okruženju u kojem zaposlenici žive i rade. U razvijenim zemljama, radnici mogu dati veću vjerodostojnost intrinzičnim motivacijskim faktorima. (15)

Analogno tome, prema kvaliteti svojeg radnog mjesta, hrvatski su radnici pri samom dnu Europske unije. Prema istraživanju o kvaliteti života u Europskoj uniji, koje je 2016. proveo Eurofound, prosječno zadovoljstvo radnim mjestom, na skali od 1 do 10, u Hrvatskoj je iznosilo 7. Od 28 članica Europske unije samo su u Grčkoj radnici manje zadovoljni svojim radnim mjestom. (16)

## **2. CILJ ISTRAŽIVANJA**

Ovim istraživanjem želimo procijeniti razinu zadovoljstva poslom među fizioterapeutima u Republici Hrvatskoj.

### **2.1. Hipoteze**

1. Ispitanici koje rade u privatnoj ustanovi zadovoljniji su nego ispitanici koji rade u javnoj ustanovi.
2. Ispitanici koji pripadaju mlađoj dobnoj skupini (od 18 do 30 godina) zadovoljniji su poslom u odnosu na druge dobne skupine.

### **3. MATERIJALI I METODE**

#### **3.1. Upitnik**

Upitnik korišten u ovom istraživanju jest Job Satisfaction Survey iz 1994. godine autora Paula E. Spectora objavljen u American Journal of Community Psychology 1985.-e godine. Upitnik je preveden na hrvatski jezik. Njime se istražuje procjena stavova zaposlenika o poslu i njegovim aspektima. Sastoji se od 36 pitanja u kojima se kao opcija odgovaranja koristi sažeti format ljestvice ocjena s šest izbora po stavci. Raspon ide od tvrdnje „u potpunosti se ne slažem“ do tvrdnje „u potpunosti se slažem“. Tvrdnje se popunjavaju u oba smjera pa se polovica pitanja mora ocjenjivati obrnuto. Uvodni se dio upitnika sastojao od sociodemografskih podataka, podataka o dobi i polu, radnom iskustvu, stupnju obrazovanja, području rada, broju godina radnog staža te vrsti ustanove u kojoj ispitanici rade.

#### **3.2. Prikupljanje podataka**

Anketni upitnik je podijeljen svim ispitanicima putem Google obrasca. Upitnik je prosljeđen putem društvenih mreža na stranici grupe Fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj te elektroničke pošte. Prikupljanje podataka obavljeno je u mjesecu kolovozu 2019.-e godine. U uvodnom dijelu upitnika ispitanici su bili upoznati s etičkim principima, temom i svrhom istraživanja.

Postupak istraživanja potvrdilo je Etičko povjerenstvo za biomedicinska istraživanja Fakulteta zdravstvenih studija Sveučilišta u Rijeci u srpnju 2019. godine. Svi podaci dobiveni u istraživanju analizirani su uz uporabu IBM statističkog programa SPSS 22.

#### **3.3. Ispitanici**

U istraživanju je sudjelovalo 166 ispitanika u rasponu od 18 do 65 godina. Najviše ispitanika pripada grupi od 18 do 30 godina (N=97), zatim od 31 do 40 godina (N=46), od 41 do 50 godina (N=15) i naposljetku dobnoj skupini od 50 do 65 godina (N=8). Većina ispitanika

izjasnila se kao osoba ženskog spola (N=120), dok se manjina izjasnila kao osoba muškog spola (N=42) te se ostatak nije želio izjasniti o pripadnosti nekom spolu (N=4).

Po stupnju formalnog obrazovanja raspodjela je sljedeća: srednja stručna sprema (N=12), viša stručna sprema (N=81), visoka stručna sprema (N=61), završen poslijediplomski doktorski/specijalistički studij (N=12).

Prema raspodjeli o vrsti ustanove u kojoj rade, većina se ispitanika izjasnila da radi u javnoj ustanovi (N=73), zatim u privatnoj ustanovi (N=71) dok se manjina se bavi fizioterapijom u kući (N=22)

Fizikalnom terapijom bavi se najviše ispitanika (N=59), zatim slijede: fizioterapija u gerijatriji (N=4), fizioterapija u kardiologiji i pulologiji (N=1), fizioterapija u neurologiji (N=11), fizioterapija u onkologiji (N=1), fizioterapija u ortopediji (N=7), fizioterapija u pedijatriji (N=11), fizioterapija u sportu (N=4), sudjelovanje samo u edukaciji fizioterapeuta (srednjoškolskog i/ili visokoškolskog obrazovanje) (N=2), dok se ostatak bavi s više od jednog područja fizioterapije (N=65).

U odnosu na broj godina radnog staža, ispitanici su se izjasnili na slijedeći način: na stručnom sam osposobljavanju/pripravništvu (N=11), od 1 do 5 godina (N=87), od 6 do 10 godina (N=22), od 10 do 20 godina (N=28) te više od 20 godina (N=18).

Uzevši u obzir geografsku lokaciju posla, ispitanici su izjasnili slijedeće: Gorska Hrvatska (N=3), Istočna Hrvatska (N=23), Južna Hrvatska (N=9), Sjeverno Hrvatsko Primorje (N=43) te Središnja hrvatska (N=88).

### **3.4. Skale**

Provjerom pouzdanosti skale uz pomoć Crobach-alphe, utvrđeno je kako je ona zadovoljena ( $\alpha=0.9$ ), a prosječan rezultat na skali je 3 što predstavlja blago nezadovoljstvo poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj. Provjerom pouzdanosti subskali glavne skale (zadovoljstvo poslom) uz pomoć Cronbach alphe ustanovili smo sljedeće: subskala napredovanje ima zadovoljavajuću pouzdanost. Skala se sastoji od pitanja pod brojem 2,4, 8 i 16 te primjerice ispituje visinu mogućnosti napredovanja na poslu . Pouzdanost se povećava nakon izbacivanja drugog pitanja ( $\alpha=0.82$ ,  $x=2.25$ ). Subskala zadovoljstva nadređenom

osobom ima zadovoljavajuću pouzdanost ( $\alpha=0.76$ ,  $x=3.51$ ). Subskala možebitne nagrade ima zadovoljavajuću pouzdanost ( $\alpha=0.72$ ,  $x=2.37$ ). Subskala suradnika ima zadovoljavajuću pouzdanost ( $\alpha=0.71$ ,  $x=3.75$ ). Subskala organizacija rada ima zadovoljavajuću pouzdanost, koja se povećava izbacivanjem osmog pitanja ( $\alpha=0.75$ ,  $x=4.55$ ). Subskala komunikacija u početku nema zadovoljavajuću pouzdanost, no uklanjanjem 18. pitanja ona postaje pouzdana ( $\alpha=0.7$ ,  $x=3.4$ ). Dok subskale plaća ( $\alpha=0.67$ ,  $x=2.23$ ), povlastice ( $\alpha=0.61$ ,  $x=2.34$ ), uvjeti rada ( $\alpha=0.53$ ,  $x=3.02$ ) čak i nakon izbacivanja određenih čestica/pitanja imaju upitnu ili nezadovoljavajuću pouzdanost te neće biti korištene u danjoj obradi podataka.

#### 4. REZULTATI

Uz pomoć Kolmogorov-Smirnov testa, ustvrdili smo da je raspodjela rezultata normalna ( $z=0.06$ ,  $p>0.05$ ), dok se na razini subskala Kolmogorv-Smirnov test pokazao preosjetljiv pa se zbog toga provjerava mjera asimetričnosti i spljoštenosti koja pokazuju da su podaci raspodjeljeni po normalnoj distribuciji.

Provjerom homogenosti uzorka uz pomoću Levenovog testa utvrđeno je kako je uzorak homogen ( $p>0.05$ ) te se pri daljnjoj obradi podataka koristila jednosmjerna analiza varijance. Dobiven je statistički značajan glavni učinak dobi na zadovoljstvo poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj ( $F_{3,165}=3.90$ ,  $p=0.01$ ). Uvidom u post-hoc test Tukey, vidljivo je kako je dobna skupina od 18 do 30 godina ( $X=113.72$ ,  $SD=25.94$ ) statistički značajno zadovoljnija poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj u odnosu na dobnu skupinu od 41 do 50 godina ( $X=93.67$ ,  $SD=22$ ). Između ostalih dobnih skupina nije dobivena statistički značajna razlika u zadovoljstvu poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj. Također, dobiven je i statistički značajan glavni učinak dobi na subskalu komunikacije, odnosno zadovoljstva komunikacijom na poslu u Republici Hrvatskoj ( $F_{3,165}=4.56$ ,  $p<0.01$ ). Uvidom u post-hoc test Tukey HSD vidljivo je kako je dobna skupina od 18 do 30 godina ( $X=13.74$ ,  $SD=3.13$ ) statistički značajno zadovoljnija na subskali komunikacije od dobne skupine od 41 do 50 godina ( $X=10.73$ ,  $SD=3.88$ ). Između ostalih dobnih skupina nije dobivena statistički značajna razlika na subskali komunikacije. Aritmetička sredina i standardna devijacija zadovoljstva poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj i rezultata na subskali komunikacije ovisno o dobi vidljivi su u *Tablici 1*.

*Tablica 1.* Aritmetička sredina i standardna devijacija zadovoljstva poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj i rezultata na subskali komunikacije ovisno o dobi.

| Dobna skupina | zadovoljstvo poslom |       | komunikacija |      |
|---------------|---------------------|-------|--------------|------|
|               | X                   | SD    | X            | SD   |
| Od 18 do 30   | 113.72              | 25.94 | 13.74        | 3.13 |



| godina             |        |       |       |      |
|--------------------|--------|-------|-------|------|
| Od 31 do 40 godina | 105.02 | 22.76 | 12.78 | 3.05 |
| Od 41 do 50 godina | 93.67  | 22.00 | 10.73 | 3.88 |
| Od 50 do 65 godina | 99.88  | 21.59 | 12    | 3.28 |

Provjerom homogenosti uzorka uz pomoću Levenovog testa utvrđeno je kako je uzorak homogen ( $p>0.05$ ) te se pri daljnjoj obradi podataka koristila jednosmjerna analiza varijance. Nije dobiven statistički značajan učinak spola na zadovoljstvo poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj ( $F_{2,165}=0.29$ ,  $p>0.05$ ). Također, nije dobiven statistički značajan učinak stupnja formalnog obrazovanja na zadovoljstvo poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj ( $F_{3,165}=0.32$ ,  $p>0.05$ ). Nadalje, nije dobiven statistički značajan učinak područja rada na zadovoljstvo poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj ( $F_{6,160}=1.58$ ,  $p>0.05$ ). Isto tako, nije dobiven statistički značajan učinak geografske lokacije posla na zadovoljstvo poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj ( $F_{4,165}=1.33$ ,  $p>0.05$ ).

Provjerom homogenosti uzorka uz pomoću Levenovog testa utvrđeno je kako je uzorak homogen ( $p>0.05$ ) te se pri daljnjoj obradi podataka koristila jednosmjerna analiza varijance.

Dobiven je statistički značajan glavni učinak vrste ustanove u kojoj ispitanik radi na subskalu može bitne nagrade ( $F_{2,165}=4.44$ ,  $p<0.05$ ). Uvidom u post-hoc test Tukey HSD vidljivo je kako su ispitanici koji rade u privatnoj ustanovi ( $X=10.63$ ,  $SD=4.78$ ) statistički značajno zadovoljniji na subskali može bitne nagrade od ispitanika koji rade u javnoj ustanovi ( $X=8.62$ ,  $SD=3.95$ ). Između ostalih vrsta ustanova nisu dobivene statistički značajne razlike na subskali može bitne nagrade.

Dobiven je statistički značajan glavni učinak vrste ustanove u kojoj ispitanik radi na subskalu suradnika ( $F_{2,165}=7.44$ ,  $p<0.01$ ). Uvidom u post-hoc test Tukey HSD vidljivo je kako su ispitanici koji rade u privatnoj ustanovi ( $X=16.45$ ,  $SD=4.24$ ) statistički značajno zadovoljniji u odnosu na subskalu suradnika od ispitanika koji rade u javnoj ustanovi ( $X=13.90$ ,  $SD=4.2$ ) i

onih koji se bave fizioterapijom u kući ( $X=13.86$ ,  $SD=4.19$ ). Između ispitanika koji rade u javnoj ustanovi i fizioterapiji u kući nije dobivena statistički značajna razlika u zadovoljstvu na subskali suradnika.

Dobiven je statistički značajan glavni učinak vrste ustanove u kojoj ispitanik radi na subskalu organizacija rada ( $F_{2,165}=3.11$ ,  $p<0.05$ ). Uvidom u post-hoc test Tukey HSD nisu dobivene statistički značajne razlike između vrsta ustanova na subskali organizacije rada.

Dobiven je statistički značajan glavni učinak vrste ustanove u kojoj ispitanik radi na subskalu komunikacije ( $F_{2,165}=4.46$ ,  $p<0.05$ ). Uvidom u post-hoc test Tukey HSD vidljivo je kako su ispitanici koji rade u privatnoj ustanovi ( $X=13.89$ ,  $SD=3.32$ ) statistički značajno zadovoljniji na subskali komunikacije od ispitanika koji rade u javnoj ustanovi ( $X=12.30$ ,  $SD=3.04$ ). Između ostalih vrsta ustanova nisu dobivene statistički značajne razlike na subskali komunikacije.

Aritmetička sredina i standardna devijacija rezultata na subskali možebitne nagrade, suradnika, organizacije rada i komunikacije, ovisno o vrsti ustanove u kojoj ispitanik radi vidljivi su u *Tablici 2*.

*Tablica 2.* Aritmetička sredina i standardna devijacija rezultata na subskali možebitne nagrade, suradnika, organizacije rada i komunikacije ovisno o vrsti ustanove u kojoj ispitanik radi.

|                       | možebitna nagrada |           | suradnici |           | organizacija rada |           | komunikacija |           |
|-----------------------|-------------------|-----------|-----------|-----------|-------------------|-----------|--------------|-----------|
| <b>Vrsta ustanove</b> | <b>X</b>          | <b>SD</b> | <b>X</b>  | <b>SD</b> | <b>X</b>          | <b>SD</b> | <b>X</b>     | <b>SD</b> |
| Javna ustanova        | 8.62              | 3.95      | 13.90     | 4.22      | 16.82             | 3.73      | 12.30        | 3.04      |
| Privatna ustanova     | 10.63             | 4.78      | 16.45     | 4.24      | 18.38             | 4.23      | 13.89        | 3.32      |
| Fizioterapija u kući  | 8.55              | 4.17      | 13.86     | 4.19      | 16.77             | 4.20      | 13.36        | 3.43      |

Provjerom homogenosti uzorka uz pomoću Levenovog testa utvrđeno je kako je uzorak nije homogen ( $p < 0.05$ ) te se pri daljnjoj obradi podataka koristila neparametrijska zamjena za jednosmjernu analizu varijance, Kruskal-Wallisov test.

Dobiven je statistički značajan glavni učinak vrste ustanove u kojoj ispitanik radi na zadovoljstvo poslom fizioterapeuta u Republici hrvatskoj ( $\chi^2 = 11$ ,  $p < 0.01$ ). Uvidom u Mann-Whitney test vidljivo je kako su ispitanici koji rade u privatnoj ustanovi ( $X = 117.13, SD = 28.47$ ) statistički značajno zadovoljni poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj od ispitanika koji rade u javnoj ustanovi ( $X = 102.64, SD = 20.73$ ) i onih koji se bave s fizioterapijom u kući ( $X = 102.59, SD = 20.46$ ). Između ispitanika koji rade u javnoj ustanovi i fizioterapije u kući nije dobivena statistički značajna razlika u zadovoljstvu poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj.

Dobiven je statistički značajan glavni učinak vrste ustanove u kojoj ispitanik radi na subskalu napredovanje ( $\chi^2 = 16.99$ ,  $p < 0.01$ ). Uvidom u Mann-Whitney test vidljivo je kako su ispitanici koji rade u privatnoj ustanovi ( $X = 11.34, SD = 5.22$ ) statistički značajno zadovoljni na subskali napredovanje od ispitanika koji rade u javnoj ustanovi ( $X = 7.95, SD = 3.21$ ) i onih koji se bave fizioterapijom u kući ( $X = 8.72, SD = 3.59$ ). Između ispitanika koji rade u javnoj ustanovi i fizioterapije u kući nije dobivena statistički značajna razlika u zadovoljstvu na subskali napredovanja.

Aritmetička sredina i standardna devijacija zadovoljstva poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj i rezultata na subskali napredovanja ovisno o vrsti ustanove u kojoj ispitanik radi vidljivi su u *Tablici 3*.

*Tablica 3.* Aritmetička sredina i standardna devijacija zadovoljstva poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj i rezultata na subskali napredovanja ovisno o vrsti ustanove u kojoj ispitanik radi.

| Vrsta ustanove | Zadovoljstvo poslom |    | napredovanje |    |
|----------------|---------------------|----|--------------|----|
|                | X                   | SD | X            | SD |

|                      |        |       |       |      |
|----------------------|--------|-------|-------|------|
| Javna ustanova       | 102.64 | 20.73 | 7.95  | 3.21 |
| Privatna ustanova    | 117.13 | 28.47 | 11.34 | 5.22 |
| Fizioterapija u kući | 102.59 | 20.46 | 8.72  | 3.59 |

Provjerom homogenosti uzorka uz pomoću Levenovog testa utvrđeno je kako je uzorak homogen ( $p > 0.05$ ) te se pri daljnjoj obradi podataka koristila jednosmjerna analiza varijance. Dobiven je statistički značajan učinak broja godina radnog staža na zadovoljstvo poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj ( $F_{4,165}=2.46$ ,  $p < 0.05$ ). Uvidom u post-hoc test Tukey HSD nisu dobivene statistički značajne razlike između broja godina radnog staža ispitanika na zadovoljstvo poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj.

Dobiven je statistički značajan glavni učinak broja godina radnog staža na subskalu komunikacije ( $F_{4,165}=3.95$ ,  $p < 0.01$ ). Uvidom u post-hoc test Tukey HSD vidljivo je kako su ispitanici s 1 - 5 godina radnog staža ( $X=13.82$ ,  $SD=3.09$ ) statistički značajno zadovoljniji na subskali komunikacije od ispitanika s više od 20 godina radnog staža ( $X=11.11$ ,  $SD=3.29$ ). Između ostalih skupina nije dobivena statistički značajna razlika na subskali komunikacije. Aritmetička sredina i standardna devijacija zadovoljstva poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj i rezultata na subskali komunikacije ovisno o broju godina radnog staža vidljivi su u *Tablici 4*.

*Tablica 4.* Aritmetička sredina i standardna devijacija zadovoljstva poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj i rezultata na subskali komunikacije ovisno o broju godina radnog staža.

| Broj godina radnog staža         | Zadovoljstvo poslom |       | komunikacija |      |
|----------------------------------|---------------------|-------|--------------|------|
|                                  | X                   | SD    | X            | SD   |
| Na stručnom sam osposobljavanju/ | 119.73              | 33.81 | 13.09        | 2.98 |

|                   |        |       |       |      |
|-------------------|--------|-------|-------|------|
| pripravništvu     |        |       |       |      |
| 1 - 5 godina      | 112.11 | 23.41 | 13.82 | 3.09 |
| 6 - 10 godina     | 109.36 | 27.69 | 13.55 | 2.84 |
| 10 - 20 godina    | 99.43  | 24.82 | 11.93 | 3.61 |
| Više od 20 godina | 100.28 | 21.26 | 11.11 | 3.29 |

#### 4. RASPRAVA

Analiza zadovoljstva liječnika iz pokrajine Jiangsu u Kini pokazala je da je zadovoljstvo poslom bilo najveće kod liječnika starijih od 50 godina. (17) Rezultat se objašnjava time da je više godina u smislu starosne dobi, kao i radnog staža, popraćeno povećanjem plaća i napredovanja, što dovodi do većeg socijalnog statusa i povjerenja u budući razvoj karijere; stoga nije iznenađujuće da ti čimbenici dovode do povećanog zadovoljstva poslom. Analiza unutarnjeg i vanjskog zadovoljstva s jednim čimbenikom u skladu je s općim zadovoljstvom. U istraživanju provedenom na fizioterapeutskoj struci u Turskoj, nije se pokazala statistički značajnom razlika među dobnim skupinama. (18)

Prema rezultatima ovog istraživanja, u Republici Hrvatskoj se rezultat pokazao drugačijim. Statistički značajan glavni učinak dobi na zadovoljstvo poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj iznosi  $F_{3,165}=3.90$ , dok je  $p=0.01$ . Daljnjim uvidom u post-hoc test Tukey, uvjerali smo se kako je dobna skupina od 18 do 30 godina statistički značajno zadovoljnija poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj ( $X=113.72$ ,  $SD=25.94$ ) u odnosu na dobnu skupinu od 41 do 50 godina ( $X=93.67$ ,  $SD=22$ ).

Rezultat možemo tumačiti time da prema starosnoj dobi, dio ispitanika nije u potpunosti završio obrazovni proces ili je on u tijeku, ako razmišljamo da su poslijediplomski studiji najveća razina obrazovanja prema obrazovnoj shemi Republike Hrvatske. Isto tako, trebamo uzeti u obzir da je to skupina s najviše ispitanika koji imaju najmanje godina radnog staža u struci. Nadalje, s obzirom da je dobna skupina od 18 do 30 godina brojačano najveća skupina ( $N=97$ ) možemo razmatrati mogućnost da je odaziv grupe za ispunjavanje upitnika povezan s motiviranšću za strukom koja rezultira zadovoljnim stavom o poslu. Nije neobično da se stjecanjem iskustva mijenjaju i stavovi pa je tako prisutna i određena razlika prema dobnim skupinama. Štoviše, provedenim istraživanjem među osobama starijim od 45 godina ustanovljeno je da su tri od pet osoba ili vidjeli ili direktno doživjeli diskriminaciju na radnom mjestu na osnovu starosne dobi. (19)

Prema Eurostatovom podatku iz 2016. godine<sup>2</sup>, raspodjela broja fizioterapeuta po broju stanovnika u zemljama Europe bila je prilično šarolika u odnosu na ostale zdravstvene djelatnike kao što su stomatolozi ili farmaceuti. U Njemačkoj su na 100 000 stanovnika 225 fizioterapeuta dok je u Rumunjskoj na 100 000 stanovnika sedam fizioterapeuta. U Republici Hrvatskoj na 100 000 stanovnika bilo je 73,7 fizioterapeuta. Prema podacima iz 2017. godine, u Republici Hrvatskoj ima 78,2 fizioterapeuta na 100 000 građana<sup>3</sup>.

Još jedna statistička značajnost po pitanju hipoteze o povezanosti dobi i zadovoljstva pokazala se na subskali komunikacije, tj. zadovoljstva komunikacijom na poslu ( $F_{3,165}=4.56$ ,  $p<0.01$ ). Rezultatom post-hoc testa Tukey HSD ustanovilo se da je dobna skupina od 18 do 30 godina ( $X=13.74$ ,  $SD=3.13$ ) statistički značajno zadovoljnija na subskali komunikacije od dobne skupine od 41 do 50 godina ( $X=10.73$ ,  $SD=3.88$ ).

Komunikacija je ključni mehanizam u stvaranju međuljudskih odnosa. Živimo u svijetu konstantne komunikacije koja se sve manje odvija direktnim razgovorom s osobom, a češće korištenjem različitih mobilnih aplikacija, društvenih mreža i ostalih izvora komunikacije putem mobilnih telefona. (20) Stoga, napretkom tehnologije napreduje i komunikacija. Praćenje novosti u svijetu tehnologije karakterističnije je za dobno mlađu skupinu ljudi, kao što je i otežano praćenje komunikacije karakteristično za stariju dobnu skupinu. Posljedično, rezultat da je komunikacijom zadovoljnija skupina od 18 do 30 godina nego od 41 do 50 godina nije toliko iznenađujući.

Zatim, istraživanjem je potvrđena razlika među ispitanicima prema mjestu rada u odnosu na zadovoljstvo poslom. Prema prethodno provedenom istraživanju među medicinskim sestrama kao srodnoj zdravstvenoj struci, statistička se značajnost također pokazala na istom području aktivnosti. Tako su najzadovoljnije u obavljanju svojih aktivnosti medicinske sestre koje rade u bolničkim odjelima ( $X=15.6$ ,  $SD=2.8$ ), a najmanje zadovoljne aktivnostima medicinske sestre koje obavljaju posao u patronažnoj zdravstvenoj zaštiti ( $X=12.6$ ,  $SD=3.0$ ). (21)

---

<sup>2</sup> [https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Healthcare\\_personnel\\_statistics\\_-\\_dentists%2C\\_pharmacists\\_and\\_physiotherapists&fbclid=IwAR18HHDHuqYgcwT4QtZQYbm5lxaI7crdHIRknIZtyBSBC4PjUrSn\\_m4u9xs#Health\\_graduates](https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Healthcare_personnel_statistics_-_dentists%2C_pharmacists_and_physiotherapists&fbclid=IwAR18HHDHuqYgcwT4QtZQYbm5lxaI7crdHIRknIZtyBSBC4PjUrSn_m4u9xs#Health_graduates), pristupljeno: 4. kolovoza 2019. godine

<sup>3</sup> <https://www.pordata.pt/en/DB/Europe/Search+Environment/Table>, pristupljeno: 4. kolovoza 2019. godine

Kod fizioterapeuta, kao srodne zdravstvene profesije, rezultat se pokazao drukčijim. Korištenjem Mann-Whitney testa vidljivo je kako su ispitanici koji rade u privatnoj ustanovi ( $X=117.13, SD=28.47$ ) statistički značajno zadovoljni poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj od ispitanika koji rade u javnoj ustanovi ( $X=102.64, SD=20.73$ ) i onih koji se bave s fizioterapijom u kući ( $X=102.59, SD=20.46$ ). Rezultat možemo objasniti time da su u javnim ustanovama načini rada regulirani državnim, u privatnoj praksi ih određuje poslodavac kao privatnik, dok fizioterapija u kući varira između obje mogućnosti. Stoga se privatne ustanove češće razlikuju sa svojim uvjetima, odnosno širi je raspon uvjeta koji bi mogao utjecati na individualno zadovoljstvo.

Nadalje, dobiven je statistički značajan glavni učinak vrste ustanove u kojoj ispitanik radi na subskalu napredovanje ( $\chi^2=16.99, p<0.01$ ). Uvidom u Mann-Whitney test vidljivo je kako su ispitanici koji rade u privatnoj ustanovi ( $X=11.34, SD=5.22$ ) statistički značajno zadovoljniji na subskali napredovanje od ispitanika koji rade u javnoj ustanovi ( $X=7.95, SD=3.21$ ) i onih koji se bave fizioterapijom u kući ( $X=8.72, SD=3.59$ ). Kad je napredovanje u pitanju, privatne ustanove, za razliku od javnih ustanova i fizioterapije u kući, nerijetko nude i potiču velik broj stručnih usavršavanja u smjeru dodatnih edukacija, tečajeva i seminara. Takvim se pristupom direktno utječe na individualnu želju za napretkom, odnosno motiviranost za ulaganjem u znanje po pitanju struke.

Moguće je da je spomenuta razlika između medicinskih sestara i fizioterapeuta po pitanju zadovoljstva radom prema ustanovi u kojoj rade prisutna jer je općenito manja mogućnost usavršavanja po pitanju dodatnih tečajeva i poticaja u sestrinstvu kod privatnih ustanova. U fizioterapiji se i pri samom zapošljavanju kod privatnika kao jedan od kriterija zaposlenja sa strane poslodavca gledaju završene edukacije i tečajevi, kao što se i sa strane mogućeg zaposlenika gleda mogućnost da iste dobije na novom radnom mjestu.

Kad je motivacija u pitanju, možemo se nadovezati na slijedeću statističku značajnost. Statistički smo dokazali značajan glavni učinak vrste ustanove u kojoj ispitanik radi na subskalu možebitne nagrade ( $F_{2,165}=4.44, p<0.05$ ). Daljnjim uvidom u post-hoc test Tukey HSD vidljivo je kako su ispitanici koji rade u privatnoj ustanovi ( $X=10.63, SD=4.78$ ) statistički značajno zadovoljniji na subskali možebitne nagrade od ispitanika koji rade u javnoj ustanovi ( $X=8.62, SD=3.95$ ). U javnim zdravstvenim ustanovama poticaji u smislu možebitne nagrade su mali i rijetko dobiveni. S obzirom da vlasnici privatnih ustanova



posluju prema drugačijim rasponima uvjeta od ustanove do ustanove, takve su i možebitne nagrade, iako su one u svojoj prirodi puno češće nego u javnim ustanovama.

Također, dobiven je statistički značajan glavni učinak vrste ustanove u kojoj ispitanik radi na subskalu suradnika ( $F_{2,165}=7.44$ ,  $p<0.01$ ). Obradom u post-hoc test Tukey HSD vidljivo je kako su ispitanici koji rade u privatnoj ustanovi ( $X=16.45$ ,  $SD=4.24$ ) statistički značajno zadovoljniji u odnosu na subskalu suradnika od ispitanika koji rade u javnoj ustanovi ( $X=13.90$ ,  $SD=4.2$ ) i onih koji se bave fizioterapijom u kući ( $X=13.86$ ,  $SD=4.19$ ). Javne su ustanove po broju zaposlenika kao i samoj strukturi načelno veće u odnosu na one privatne te su i drukčiji interesi poslovanja, kao i odnosa fizioterapeut-pacijent prisutni. Odnosi su uvijek u međusobnoj povezanosti i optoku te u takvoj prirodi utječu na radnu okolinu i funkcionalnost iste, pa su i privatnici toga većinom svjesni.

Po pitanju komunikacije, statistički je značajan glavni učinak vrste ustanove u kojoj ispitanik radi na subskalu komunikacije ( $F_{2,165}=4.46$ ,  $p<0.05$ ). Uvidom u post-hoc test Tukey HSD vidljivo je kako su ispitanici koji rade u privatnoj ustanovi ( $X=13.89$ ,  $SD=3.32$ ) statistički značajno zadovoljniji na subskali komunikacije od ispitanika koji rade u javnoj ustanovi ( $X=12.30$ ,  $SD=3.04$ ). Zdravstveni timovi u privatnim ustanovama su manji što direktno utječe na veću potrebu za komunikacijom. Općenito, u privatnim se ustanovama više pažnje usmjerava na komunikaciju u svim smjerovima i mogućnostima. Ona je, kao takva, osjetljivija jer je i broj pacijenata manji, pa je njen značaj i poslodavcu važniji. Jednako tako, komunikacija predstavlja način rješavanja nesuglasica među zaposlenicima koji će, češće nego u javnim ustanovama, nastojati održavati dobru komunikaciju.

Dobiven je statistički značajan učinak broja godina radnog staža na zadovoljstvo poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj ( $F_{4,165}=2.46$ ,  $p<0.05$ ).

Također, dobiven je statistički značajan glavni učinak broja godina radnog staža na subskalu komunikacije ( $F_{4,165}=3.95$ ,  $p<0.01$ ). Uvidom u post-hoc test Tukey HSD vidljivo je kako su ispitanici s 1 - 5 godina radnog staža ( $X=13.82$ ,  $SD=3.09$ ) statistički značajno zadovoljniji na subskali komunikacije od ispitanika s više od 20 godina radnog staža ( $X=11.11$ ,  $SD=3.29$ ). Uzevši u obzir broj godina radnog staža i zadovoljstvo komunikacijom koju moderno društvo kao optimum predlaže, osobama s manje godina radnog staža lakše se prilagoditi istome. Moramo obratiti pažnju i na vjerojatnost da mlađe osobe ne poznaju promjene u komunikaciji

koje su dolazile s godinama jer nemaju toliko iskustva. Iz istog su razloga one osobe s više godina radnog staža nezadovoljnije.

Konačno, možemo još jednom potvrditi da je ovim istraživanjem hipoteza da su ispitanici koje rade u privatnoj ustanovi zadovoljniji nego ispitanici koji rade u javnoj ustanovi potvrđena, kao i hipoteza da su ispitanici koji pripadaju mlađoj dobnoj skupini (od 18 do 30 godina) zadovoljniji poslom u odnosu na druge dobne skupine.

Što se zadovoljstva poslom u Republici Hrvatskoj tiče, prema posljednjim podacima Saveza samostalnih sindikata Hrvatske, porast udjela zaposlenih na iznimno kratkim ugovorima o radu (tri mjeseca) je zaprepašćujući. Godine 2017. u Hrvatskoj je bilo čak 7,1 posto ovakvih ugovora, a europski je prosjek bio samo 2,3 posto. Zaposleni u Hrvatskoj 2017. godine prosječno su radili 39,7 sati tjedno, dok je europski prosjek bio 37,1 sat. Hrvatska je 2016. godine imala najnižu razinu ravnoteže između radnog i privatnog života među svim članicama Europske unije. Najveći je pad doživjela između 2007. i 2016. Uz to, uvjerljivo smo na prvom mjestu prema broju zaposlenih (81 posto) koji su barem nekoliko puta mjesečno preumorni da bi nakon posla mogli obavljati kućanske poslove. Europski je prosjek istog 59 posto. Čak 69 posto hrvatskih radnika izjavilo je da barem nekoliko puta mjesečno ima poteškoće u ispunjavanju obiteljskih obveza zbog vremena provedenog na svom poslu, a europski je prosjek 38 posto. (16)

Stoga, i nije toliko šokantan podatak da se ovim istraživanjem dokazalo da fizioterapeuti u Republici Hrvatskoj nisu zadovoljni svojim poslom. Osim toga, očigledno je nezadovoljstvo bilo prisutno u slobodnoj sekciji komentara gdje su ljudi na neki način ispoljili svoje stavove o nezadovoljstvu, frustriranosti i ojađenosti.

Naime, postoji mnogo studija o zadovoljstvu medicinskih profesionalaca (22, 23, 24), ali malo ih je o zadovoljstvu poslom fizioterapeuta.

Niže razine zadovoljstva poslom često se navode kao vodeći faktor koji utječe na namjere medicinskih sestara da napuste svoj posao. Dodatno je napomenuto da medicinske sestre općenito imaju višu razinu namjere za odlazak od zaposlenika nego u drugim zanimanjima (Karakuş, 2011).

Nadalje, fizioterapeuti i radni terapeuti doživljavaju visoku stopu bolova povezanih s radom. Iako većina terapeuta i dalje radi dok bol djeluje, ona zapravo ometa rad i mijenja radne navike terapeuta. (25)

Informacija o zadovoljstvu poslom među fizioterapeutima u zemljama koje su u razvoju je također ograničena. Manje studija izvijestilo je o povezanosti između zadovoljstva poslom i čimbenika koji su povezani s radom poput plaća, profesionalnog napredovanja i stila, odnosno kvalitete rukovodstva. (25, 26)

Jedna studija provedena u europskoj zemlji izvijestila je o značajnom, pozitivnom odnosu između percepcije kvalitete rukovodstva i zadovoljstva poslom s kvalitetom vodstva kao jednim od najboljih pokazatelja zadovoljstva poslom među fizioterapeutima. Ostali čimbenici koji su u ovoj studiji pokazali snažnu povezanost s zadovoljstvom poslom uključuju međuljudske odnose, prihode, mogućnosti osobnog i profesionalnog rasta te mogućnosti profesionalnog napredovanja. (27) Fizioterapija je profesija koja može biti vrlo stresna s osobnim i / ili radnim faktorima koji povećavaju pritisak i utječu na zadovoljstvo poslom kod fizioterapeuta. (28)

Nedugo prije, istraživanja su otkrila da različite vrste izazova, kao što su radno okruženje, skrb o organizaciji, napredak u zdravstvenim tehnologijama i reformacija organizacije, pružaju važan uvid u vrstu posla te da su oni karakteristični po ishodima kao što su, primjerice, visoka stopa nezadovoljstva, iscrpljenost, pritisak i zadržavanje radne snage među srodnim zdravstvenim radnicima, uključujući fizioterapeute. (29,30) Velika potražnja za poslom te niska kontrola iste stvaraju stres koji igra važnu ulogu u kasnijim lošim ishodima. (14,31)

Međutim, stres na poslu smanjuje se organizacijskim čimbenicima kao što su podrška i primijećena važnost. Primijećena važnost povezana je sa stupnjem autonomije, autoriteta i prepoznavanja koje se daje pojedincima te s tim kako zaposlenici percipiraju sebe kao podršku u organizaciji (32). Štoviše, intrinzični čimbenik (tj. okruženje u skladu s profesionalnim vrijednostima) igra dominantan predskazivajući faktor za rehabilitacijske stručnjake, uključujući fizioterapeute, u pogledu zadovoljstva karijerom i željom da ostanu na poslu; budući da vanjski faktor (tj. konkurentna plaća) ima slabiji značaj. (33)

U svakom slučaju, rezultate treba uzeti s zadržkom s obzirom da postoji prostor za unaprjeđenje ovog istraživanja. Devijacije se nalaze u broju ispitanika jer broj ispitanika nije

jednak u svim skupinama, u nekim možda ima i duplo više nego u drugima. Broj muškaraca je također znatno manji nego broj žena u istraživanju. Na taj se način stvara iluzija da postoje razlike kojih možda unaprijeđenjem ne bi bilo.

Zatim, bilo bi dobro u slijedećim istraživanjima usmjeriti pažnju na pitanja o starosnoj dobi i godinama staža kod kojeg bi se precizniji rezultat dobio da je bilo ponuđeno primjerice pitanje otvorenog tipa.

Jednako tako, postoji dio ispitanika koji nisu shvatili ozbiljnost anketnog upitnika pa nisu imali volje dati uviđaj u detalje nekih odgovora. Također, ne smijemo zaboraviti da kod ispunjavanja anketnog upitnika ne postoji mogućnost utvrđivanja istine kod nekih odgovora.

Zaključno, na važnost samog istraživanja je možebitno utjecalo samo provođenje istog koje je proslijeđeno putem društvenih mreža, a ne preko tvrtki, pošte ili direktnim popunjavanjem pitanja uživo.

## 5. ZAKLJUČAK

Postoji malo studija o zadovoljstvu poslom zdravstvenih djelatnika, a posebice fizioterapeuta. Ovo je istraživanje provedeno nad fizioterapeutima Republike Hrvatske te je statistički dokazano da fizioterapeuti u Republici Hrvatskoj nisu zadovoljni svojim poslom. Naime, fizioterapeuti koji pripadaju dobnoj skupini od 18 do 30 godina statistički su značajno zadovoljnija nego dobna skupina od 41 do 50 godina. To vrijedi i za subskalu komunikacije. Također, fizioterapeuti koji rade u privatnim ustanovama statistički su zadovoljniji svojim poslom nego fizioterapeuti koji rade u javnim ustanovama ili odrađuju fizioterapiju u kući. Spomenuto se pokazalo statistički značajno i na subskalama možebitne nagrade, suradnika, napredovanja i komunikacije. Sve su to čimbenici koji značajno utječu na kvalitetu posla i dugoročan osjećaj zadovoljstva poslom te u konačnici na sami rezultat da fizioterapeuti svojim poslom nisu zadovoljni.

Ipak, treba uzeti u obzir da i dalje postoji mogućnost da se u slijedećim istraživanjima provede detaljnija analiza te da se ove rezultate može uzeti kao dobra platforma slijedećim istraživanjima.

Također, ovo istraživanje govori o potrebi podizanja svijesti o nezadovoljstvu strukom u Republici Hrvatskoj. Zanimljivo je da su ispitanici izrazili povećanje nezadovoljstva i razočaranost na više razina u komentarima koji su postavljeni kao mogućnost na kraju upitnika.

Analogno tome, potrebno je djelovanje na puno većim razinama države. Prepoznatljivost same struke je i dalje upitna s obzirom na nepostojeći sustav usklađivanja obrazovanja i tržišta rada. Važnost navedene problematike dokazuje činjenica da prava i obveze magistara i diplomiranih fizioterapeuta nisu prepoznate temeljnim zakonom, Zakonom o fizioterapeutskoj djelatnosti. Samim time fizioterapija nema prostora za napredak jer je „prekvalificiranost“ odgovor na pitanje o uvjetima rada, plaći i napredovanju magistara fizioterapije i diplomiranih fizioterapeuta. Znamo da s napretkom dolazi i zadovoljstvo, što se ovim istraživanjem također dokazalo.

Nadalje, plaće fizioterapeuta su za hrvatski, a poglavito europski standard, ponižavajuće dok zauzvrat poslodavci najčešće očekuju veliku količinu znanja koje je zapravo rezultat dodatnih

tečajeva za napredovanje plaćenih vlastitim troškom. Smatram to važnim čimbenikom nezadovoljstva jer stalni posao nerijetko ne ostaje jedini izvorom zarade dok vremena za privatni život pak ostaje nedovoljno, malo.

Izvori nezadovoljstva kriju se u gotovo svim porama fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj dok nadležne institucije problematiku zamagljuju. Trenutno, u medijima je aktualan problem kolektivnog pregovaranja u zdravstvu gdje se fizioterapeuti, za razliku od ostalih djelatnika u zdravstvu, ne spominju. Netransparentnošću Hrvatske komore fizioterapeuta su nezadovoljni sami fizioterapeuti jer smatraju da ne radi ono što bi trebala, a to je zalaganje za prava fizioterapeuta. Osim toga, na reportaži televizijske emisije Provjereno<sup>4</sup>, iznijela se pozamašna količina problematike koja se giba u začaranom krugu od načina skupljanja bodova za produljenje licence za rad i nevođenju evidencije o radu vlastitih članova do ucjena i 17 sudskih procesa koji se protiv Komore vode.

Iskreno se nadam da će ovaj rad poslužiti kao jedan od temelja za razgovor o nezadovoljstvu i mogućnostima unaprjeđenja posla fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj. Za rješavanje problematike nije bitna složenost i veličina iste dokle god je motivacija za komunikacijom prisutna. Do tad, svi apeli (p)ostaju monolozi kao jedina mogućnost fizioterapeuta, još jednih žrtvi sustava.

---

<sup>4</sup> <https://dnevnik.hr/vijesti/hrvatska/provjereno-prilog-o-predsjednici-hrvatske-komore-fizioterapeuta-izazvao-lavinu-reakcija---511980.html>, pristupljeno: 1. rujna 2019. god.

## 6. LITERATURA

1. World Confederation for Physical Therapy. WCPT guideline for the development of a system of legislation/regulation/recognition of physical therapists. London, UK: WCPT; 2011. [www.wcpt.org/guidelines/regulation-legislation](http://www.wcpt.org/guidelines/regulation-legislation), pristupljeno 7. kolovoza 2019. godine
2. World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Regulation of the physical therapy profession. London, UK: WCPT; 2017. [www.wcpt.org/policy/ps-regulation](http://www.wcpt.org/policy/ps-regulation), pristupljeno 7. kolovoza 2019. godine
3. World Confederation for Physical Therapy. Ethical Principles. London, UK: WCPT; 2017. [www.wcpt.org/ethical-principles](http://www.wcpt.org/ethical-principles), pristupljeno 7. kolovoza 2019. godine
4. World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Ethical responsibilities of physical therapists and WCPT members. London, UK: WCPT; 2017. [www.wcpt.org/policy/ps-ethical-responsibilities](http://www.wcpt.org/policy/ps-ethical-responsibilities), pristupljeno 7. kolovoza 2019. godine
5. World Confederation for Physical Therapy. WCPT guideline for physical therapist professional entry level education. London, UK: WCPT; 2011. [www.wcpt.org/guidelines/entry-level-education](http://www.wcpt.org/guidelines/entry-level-education), pristupljeno 7. kolovoza 2019. godine
6. World Confederation for Physical Therapy. Policy statement: Autonomy. London, UK: WCPT; 2017. [www.wcpt.org/policy/ps-autonomy](http://www.wcpt.org/policy/ps-autonomy), pristupljeno 7. kolovoza 2019. godine
7. Hrvatska komora fizioterapeuta. Statut Hrvatske komore fizioterapeuta. 2012.
8. Sauter, S. & Murphy, L. (1998). Stress... at work. DHHS (NIOSH). Publication, 99-101 Cincinnati: NIOSH. Preuzeto s: <http://www.cdc.gov/niosh/docs/99-101/pdfs/99-101.pdf>
9. Ajduković, M. (1996b). Profesionalna pomoć pomagačima. U: Ajduković, D. & Ajduković, M. (ur.), Pomoć i samopomoć u skrbi za mentalno zdravlje pomagača. Zagreb: Društvo za psihološku pomoć, 77-99.)
10. <https://osha.europa.eu/en/publications/factsheets/22>, pristupljeno: 7. kolovoza 2019

11. Profesionalni stres kod socijalnih radnika: Izvori stresa i sagorijevanje na poslu, Družić Ljubotina O, Friščić LJ, 2014. UDK 364.62 : 331.442 DOI 10.3935/ljsr.v21i1.10
12. Judge TA, Thoresen CJ, Bono JE, et al. : The job satisfaction-job performance relationship: a qualitative and quantitative review. *Psychol Bull*, 2001, 127: 376–407.9
13. World Health Organization. Policies and practices of countries that are experiencing a crisis in human resources for health: tracking survey. In: Human resources for health observer. Issue no. 6. Geneva: World Health Organization; 2010.
14. Impact of Work-Related Pain on Physical Therapists and Occupational Therapists, Marc Campo M, Darragh A. R. *Physical Therapy*, Volume 90, Issue 6, 1 June 2010, Pages 905–920, <https://doi.org/10.2522/ptj.20090092>, pristupljeno 16. kolovoza 2019. godine
15. Väänänen A, Pahkin K, Huuhtanen P, et al. Theorell, and R. Kalimo. Are intrinsic motivational factors of work associated with functional incapacity similarly regardless of the country? *J Epidemiol Community Health*. 2005;59(10):858–63.
16. Rad po mjeri čovjeka, Savez samostalnih sindikata Hrvatske Friedrich-Ebert-Stiftung Zagreb, 2017 978-953-6176-38-0
17. Yu X, Zheng M, Cheng X, Xu B, Tao Z, Ding J, et al. Job satisfaction among doctors from Jiangsu Province in China. *Med Sci Monit*. 2018;24:7162–9
18. (Eker L, Tüzün EH, Daskapan A, et al. Predictors of job satisfaction among physiotherapists in Turkey. *J Occup Health*. 2004;46(6):500–5.
19. Peron R, The Value of experience: Age Discrimination against Older Workers Persists, AARP Research, July 2018; 10.26419/res.00177.002
20. Owen JE, Bantum EO, Criswell K, et al. Representativeness of two sampling procedures for an internet intervention targeting cancer-related distress: a comparison of convenience and registry samples. *Journal of Behavioral Medicine* 2014; 37:630–641
21. Barać I, Plužarić J, Kanisek S, Dubac Nemet L, Zadovoljstvo poslom kod medicinskih sestara i tehničara u odnosu na mjesto rada. Hrčak, [orcid.org/000-0001-7539-2019](https://orcid.org/000-0001-7539-2019)



22. Carr PL, Ash AS, Friedman RH, et al. : Relation of family responsibilities and gender to the productivity and career satisfaction of medical faculty. *Ann Intern Med*, 1998, 129: 532–538
23. Leigh JP, Kravitz RL, Schembri M, et al. : Physician career satisfaction across specialties. *Arch Intern Med*, 2002, 162: 1577–1584
24. Frank E, McMurray JE, Linzer M, et al. Society of General Internal Medicine Career Satisfaction Study Group: Career satisfaction of US women physicians: results from the Women Physicians' Health Study. *Arch Intern Med*, 1999, 159: 1417–1426.
25. Campo M, Darragh AR. Impact of work-related pain on physical therapists and occupational therapists. *Phys Ther*. 2010;90(6):905–920
26. AlEisa E, Tse C, Alkassabi O, et al. Predictors of global job satisfaction among Saudi physiotherapists: a descriptive study. *Ann Saudi Med*. 2015;35(1):46
27. Eker L, Tüzün EH, Daskapan A, et al. Predictors of job satisfaction among physiotherapists in Turkey. *J Occup Health*. 2004;46(6):500–5.)
28. Campo M, Darragh AR. Impact of work-related pain on physical therapists and occupational therapists. *Phys Ther*. 2010;90(6):905–20
29. Rodwell J, Noblet A, Demir D, et al. The impact of the work conditions of allied health professionals on satisfaction, commitment and psychological distress. *Health Care Manag Rev*. 2009;34(3):273–83
30. Casey M, McKavanagh M. Rural connect: rural allied health mentor program, sharing experiences, sharing stories, building healthy relationships and communities. Melbourne: World Rural Health Conference; 2002
31. Karasek R, Brisson C, Kawakami N, et al. The job content questionnaire (JCQ): an instrument for internationally comparative assessments of psychosocial job characteristics. *J Occup Health Psychol*. 1998;3(4):322
32. Wittig PG, Tilton-Weaver L, Patry BN, et al. Variables related to job satisfaction among professional care providers working in brain injury rehabilitation. *Disabil Rehabil*. 2003;25(2):97–106

33. Randolph DS, Johnson SP. Predicting the effect of extrinsic and intrinsic job satisfaction factors on recruitment and retention of rehabilitation professionals. *J Healthc Manag.* 2005;50(1):49

## 7. PRILOG: ANKETA

Poštovani/a,

pozivamo Vas da sudjelujete u istraživanju na temu „Zadovoljstvo poslom fizioterapeuta u Republici Hrvatskoj“ koje provodi kolegica Paula Senković u svrhu izrade diplomskog rada na diplomskom sveučilišnom studiju Fizioterapije pri Fakultetu zdravstvenih studija Sveučilišta u Rijeci. Istraživanje je anonimno, a Vaše sudjelovanje dobrovoljno. Pitanja ove ankete biti će isključivo korištena u svrhu pisanja diplomskog rada jamčeći Vašu anonimnost. Stoga, molimo Vas da na anketu odgovorite iskreno i nepristrano, imajući na umu da u svakom trenutku možete odustati od daljnjeg rješavanja. Daljnjim sudjelovanjem u ovom istraživanju dajete svoj informirani pristanak na spomenute postupke istraživanja.

Hvala Vam na interesu!

1. Dob

- a) 18 – 30 godina
- b) 31 – 40 godina
- c) 41 - 50 godina
- d) 50 – 65 godina

2. Spol

- a) Muško
- b) Žensko
- c) ne želim se izjašnjavati

3. Stupanj obrazovanja

- a) Srednja stručna sprema
- b) Viša stručna sprema
- c) Visoka stručna sprema
- d) Završen poslijediplomski doktorski studij

4. Vrsta ustanove u kojoj radim

- a) Javna ustanova
- b) Privatna ustanova
- c) Fizioterapija u kući

5. Područje rada:

- a) Fizikalna terapija
- b) Fizioterapija u gerijatriji
- c) Fizioterapija u ginekologiji i porodništvu
- d) Fizioterapija u kardiologiji i pulmologiji
- e) Fizioterapija u kirurgiji i traumatologiji
- f) Fizioterapija u neurologiji
- g) Fizioterapija u onkologiji
- h) Fizioterapija u ortopediji
- i) Fizioterapija u pedijatriji
- j) Fizioterapija u psihijatriji
- k) Fizioterapija u reumatologiji
- l) Fizioterapija u sportu
- m) Sudjelujem samo u edukaciji fizioterapeuta (srednjoškolsko i/ili visokoškolsko obrazovanje)
- n) Neko drugo područje:

6. Broj godina radnog staža:

- a) na stručnom sam osposobljavanju/ pripravništvu
- b) 1-5 godina
- c) 6 – 10 godina
- d) 10 – 20 godina

e) više od 20 godina

7. U kojem dijelu Hrvatske radim

a) Gorska Hrvatska

b) Istočna Hrvatska

c) Južna Hrvatska

d) Sjeverno hrvatsko primorje

e) Središnja Hrvatska

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <p style="text-align: center;"><b>ANKETA ZADOVOLJSTVA POSLOM</b></p> <p style="text-align: center;">Paul E. Spector</p> <p style="text-align: center;">Department of Psychology</p> <p style="text-align: center;">University of South Florida</p> <p style="text-align: center;">Copyright Paul E. Spector 1994, All rights reserved</p> |   |
|  | <p style="text-align: center;"><b>MOLIM VAS ZAOKRUŽITE BROJ KOJI ODRAŽAVA VAŠE MIŠLJENJE O SVAKOJ NAVEDENOJ TVRDNJI</b></p>   | <p>1- u potpunosti se ne slažem</p> <p>2- uglavnom se ne slažem</p> <p>3- umjereno se ne slažem</p> <p>4- umjereno se slažem</p> <p>5- uglavnom se slažem</p> |

|    |  |             |
|----|--|-------------|
| 1  | Osjećam se dovoljno plaćeno za posao koji radim.   | 1 2 3 4 5 6 |
| 2  | Stvarno je mala mogućnost za unaprjeđenjem na mom poslu.                                 | 1 2 3 4 5 6 |
| 3  | Meni nadređena osoba posve je kompetentna u obavljanju svog posla.                       | 1 2 3 4 5 6 |
| 4  | Nisam zadovoljan/na s pogodnostima koje mi posao donosi.                                 | 1 2 3 4 5 6 |
| 5  | Kada dobro izvršim zadatak na poslu dobijem prikladno priznanje za isti.                 | 1 2 3 4 5 6 |
| 6  | Mnoga naša pravila i procedure čine dobar posao teško izvedivim.                         | 1 2 3 4 5 6 |
| 7  | Svidaju mi se ljudi s kojima radim.  | 1 2 3 4 5 6 |
| 8  | Ponekad osjećam da je posao koji radim beskoristan.                                      | 1 2 3 4 5 6 |
| 9  | Komunikacija unutar ustanove je dobra.   | 1 2 3 4 5 6 |
| 10 | Povišice su male i rijetko dobivene.   | 1 2 3 4 5 6 |
| 11 | Oni koji su dobri u poslu imaju mogućnost napredovanja.                                  | 1 2 3 4 5 6 |
| 12 | Meni nadređena osoba je nepoštena prema meni.  | 1 2 3 4 5 6 |
| 13 | Naknade (ne uključujući plaću) koje dobivamo su jednako dobre kao i u drugim ustanovama. | 1 2 3 4 5 6 |
| 14 | Ne osjećam da se dovoljno cijeni moj rad.  | 1 2 3 4 5 6 |
| 15 | Moje napore za dobro obavljanje posla rijetko kad blokira birokracija.                   | 1 2 3 4 5 6 |
| 16 | Smatram da moram raditi više radi nekompetentnih ljudi s kojima radim.                   | 1 2 3 4 5 6 |
| 17 | Volim obavljati svoje zadatke na poslu.  | 1 2 3 4 5 6 |
| 18 | Ciljevi ustanove u kojoj radim jasni su mi.  | 1 2 3 4 5 6 |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    | <p>MOLIM VAS ZAOKRUŽITE BROJ KOJI ODRAŽAVA VAŠE MIŠLJENJE O SVAKOJ NAVEDENOJ TVRDNJI</p> <p>Copyright Paul E. Spector 1994, All rights reserved.</p> | <p>1- u potpunosti se ne slažem</p> <p>2- uglavnom se ne slažem</p> <p>3- umjereno se ne slažem</p> <p>4- umjereno se slažem</p> <p>5- uglavnom se slažem</p> <p>6- u potpunosti se slažem</p> |
| 19 | Osjećam se nedovoljno cijenjeno sa strane ustanove u kojoj radim s obzirom na visinu plaće koju dobivam.   | 1 2 3 4 5 6  |
| 20 | Ljudi napreduju jednako brzo kao što bi napredovali i na drugim mjestima.  | 1 2 3 4 5 6  |
| 21 | Meni nadređena osoba pokazuju premalo zanimanja za osjećaje podređenih.  | 1 2 3 4 5 6  |
| 22 | Naknade (osim plaće) koje dobivamo su pravedne.  | 1 2 3 4 5 6  |
| 23 | Malo je nagrada za one koji rade ovaj posao.   | 1 2 3 4 5 6  |
| 24 | Imam previše posla na radnom mjestu.   | 1 2 3 4 5 6  |
| 25 | Uživam u društvu svojih suradnika.   | 1 2 3 4 5 6  |
| 26 | Često osjećam da ne znam što se događa s ustanovom.  | 1 2 3 4 5 6  |
| 27 | Osjećam se ponosno radeći svoj posao.  | 1 2 3 4 5 6  |
| 28 | Zadovoljan/na sam s mogućnostima za povećanjem plaće.  | 1 2 3 4 5 6  |
| 29 | Postoje pogodnosti koje nemamo, a trebali bi imati.  | 1 2 3 4 5 6  |
| 30 | Sviđa mi se moj nadređeni/a.   | 1 2 3 4 5 6  |
| 31 | Imam previše papirologije.   | 1 2 3 4 5 6  |
| 32 | Ne osjećam da su moji napori vrjednovani onako kako bi trebali biti.   | 1 2 3 4 5 6  |
| 33 | Zadovoljan/na sam mogućnostima napredovanja.   | 1 2 3 4 5 6  |
| 34 | Mnogo je prepirki i svađa na poslu.  | 1 2 3 4 5 6  |
| 35 | Moj je posao ugodan.   | 1 2 3 4 5 6  |

|    |  |   |   |   |   |   |   |
|----|--|---|---|---|---|---|---|
| 36 | Radni zadaci nisu u potpunosti objašnjeni. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|--|---|---|---|---|---|---|

Molimo Vas da ukoliko imate prijedloge, sugestije ili kritike na anketu ili neizjašnjeno mišljenje na temu Zadovoljstva poslom, slobodno napišete.



## 8. ŽIVOTOPIS

Paula Senković rođena je 23. prosinca 1993. godine u Puli. Osnovnu školu Vladimira Nazora završava u Vrsaru, a srednju školu Mate Balota smjer Opća gimnazija u Poreču. Nakon srednje škole, upisuje preddiplomski stručni studij Fizioterapije na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci koji završava na Fakultetu zdravstvenih studija u Rijeci. Tijekom fakultetskog obrazovanja bavila se volonterskim radom te sudjelovala u nekolicini studentskih projekata kao što su „Pokreni se i vježbajmo zajedno“ te „Vježbom do boljeg zdravlja“. Od dodatnih aktivnosti tijekom studija, aktivno je sudjelovala na međunarodnom simpoziju Health for All?! u Rijeci 2015. i 2016. godine, zatim na 5. i 6. Studentskom kongresu neuroznanosti – Neuri 2016. i 2017. u Rijeci. Studentica je položila tjednu međunarodnu školu urbanog života koja se održavala na Sveučilištu u Rotterdamu u periodu od 23.-27. 3. 2015. godine. Također, aktivno je sudjelovala na 4. Europskom kongresu fizioterapeuta ER-WCPT 2016. naziva "ADVANCING PHYSIOTHERAPY: Demonstrating Value and Impact" koji se održavao od 11. do 12. studenog 2016. godine u Liverpoolu. Bila je aktivni član Studentskog zbora Fakulteta zdravstvenih studija Sveučilišta u Rijeci. U studenom 2018. godine započinje obavljati pripravnički staž u Specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju bolesti srca, pluća i reumatizma „Thalassotherapia“ Opatija.